



## PROTESTA CIUDADANA

Número de control	
-------------------	--

Fecha		
Día	Mes	Año

Nombre del Interesado o Representante Legal										
Nombre de la Dependencia										
Unidad Administrativa Responsable										
Nombre del trámite o servicio										
Identificador del trámite										
Tipo del trámite o servicio	Ciudadano					Empresarial				
RFC										
Especifique el trámite o servicio solicitado										
Nivel de afectación a su inversión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Cuánto le cuesta aproximadamente esta afectación?										
Importe con letra										
¿Cuántos empleos se ven afectados por la situación?										

### DATOS DEL INTERESADO

Domicilio		Número exterior	Número interior
Colonia		Código postal	
Municipio		Referencia del domicilio	
Clave lada	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

### ANEXOS

Identificación oficial vigente  
Comprobante de domicilio

Escrito de exposición de hechos  
Evidencia documental probatoria

**ENVIAR ESTE FORMATO Y LOS ANEXOS A LOS CORREOS PRESENTADOS A CONTINUACIÓN**

Presidencia Municipal	<a href="mailto:administracion2022-2024@villaguerrero-edomex.gob.mx">administracion2022-2024@villaguerrero-edomex.gob.mx</a>
Contraloría Municipal	<a href="mailto:contraloria@villaguerrero-edomex.gob.mx">contraloria@villaguerrero-edomex.gob.mx</a>
Coordinación General de Mejora Regulatoria	<a href="mailto:coordmejoraregulatoria@villaguerrero-edomex.gob.mx">coordmejoraregulatoria@villaguerrero-edomex.gob.mx</a>